



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**4<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»**  
**ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ 161 ΦΟΙΝΙΚΑΣ, Τ.Κ. 55 134**  
**ΤΗΛ. 2313 304 000, FAX. 2310 451 727**

## **ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

- ◆ Θα πρέπει να συμπληρώσετε αυτό το ερωτηματολόγιο μόνο εάν νοσηλευθήκατε στο νοσοκομείο.
- ◆ Η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου γίνεται ανώνυμα. Το Νοσοκομείο μας έχει λάβει όλα τα απαιτούμενα μέτρα για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων.
- ◆ Απαντήστε όλες τις ερωτήσεις, επιλέγοντας το κατάλληλο τετράγωνο αριστερά από την απάντησή σας.
- ◆ Μερικές φορές θα σας ζητηθεί να προσπεράσετε ορισμένες ερωτήσεις σε αυτό το ερωτηματολόγιο. Όταν αυτό συμβαίνει, θα δείτε ένα βέλος με μία σημείωση, που σας λέει ποια είναι η επόμενη προς απάντηση ερώτηση, όπως σημειώνεται παρακάτω:
  - ΝΑΙ
  - ΟΧΙ → εάν η απάντηση είναι ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτηση Νο ....

**Κλινική ή κλινικές του νοσοκομείου «Άγιος Παύλος»**

στις οποίες νοσηλευτήκατε: 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

**Φύλο ασθενούς :** Άντρας  , Γυναίκα

**Ηλικία ασθενούς :** \_\_\_\_\_

**Είστε Ασφαλισμένος ;** ΝΑΙ :  ΟΧΙ :

**(Παρακαλώ συμπληρώστε το ασφαλιστικό σας Ταμείο : \_\_\_\_\_ )**

**Ποιος συμπληρώνει το ερωτηματολόγιο;**

Ο ίδιος ο ασθενής:  , Συγγενής ή συνοδός:

**Ημερομηνία συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου:** \_\_\_\_\_

Παρακαλούμε απαντήστε στις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου **ΜΟΝΟ** για την νοσηλεία σας στο νοσοκομείο που αναφέρεται.

**ΜΗ** συμπεριλάβετε στις απαντήσεις σας την εμπειρία σας από τυχόν νοσηλεία σας σε άλλα νοσοκομεία.

**ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΑΣΧΕΘΗΚΕ  
ΑΠΟ ΤΙΣ / ΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΕΣ / -ΤΕΣ**

1. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες / -τές σας φέρθηκαν με ευγένεια και σεβασμό;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές Φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

2. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες / -τές σάς άκουσαν με προσοχή;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές Φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

3. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι νοσηλεύτριες / -τές σας εξήγησαν τα πράγματα με κατανοητό τρόπο;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές Φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

4. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, και αφού είχατε πατήσει το κουμπί κλήσης για βοήθεια, πόσο συχνά λάβατε την βοήθεια έγκαιρα;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές Φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν υπάρχει κουμπί βοήθειας
- 6  Δεν απαντώ

**ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΑΣΧΕΘΗΚΕ  
ΑΠΟ ΤΙΣ / ΤΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ**

5. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι γιατροί σάς φέρθηκαν με ευγένεια και σεβασμό;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

6. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι γιατροί σάς άκουσαν με προσοχή;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

7. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά οι γιατροί σάς εξήγησαν τα πράγματα με κατανοητό τρόπο;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

**ΤΟ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

8. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά καθαρίζονταν το δωμάτιο και το λουτρό;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

9. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά υπήρχε ησυχία τη νύχτα γύρω από το δωμάτιό σας;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Δεν απαντώ

**ΟΙ ΕΜΠΕΙΡΙΕΣ ΣΑΣ ΑΠΟ ΤΟ  
Γ.Ν.Θ. «ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»**

10. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, χρειασθήκατε βοήθεια από τους νοσηλεύτριες/ -τες για να πάτε στο λουτρό ή για να χρησιμοποιήσετε την πάπια ;

- 1  ΝΑΙ
- 2  ΟΧΙ (→ εάν η απάντησή σας είναι ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 12))
- 3  Δεν απαντώ

11. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά σας βοήθησαν οι νοσηλεύτριες/ -τες για να πάτε στο λουτρό ή για να χρησιμοποιήσετε την πάπια;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν **ΟΧΙ** στην ερώτηση Νο 10
- 6  Δεν απαντώ

12. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, χρειαστήκατε αναλγητικό (παυσίπονο) φάρμακο;

- 1  ΝΑΙ
- 2  ΟΧΙ (→ εάν η απάντησή σας είναι ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 15))
- 3  Δεν απαντώ

13. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά ελεγχόταν καλά ο πόνος;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν **ΟΧΙ** στην ερώτηση Νο 12
- 6  Δεν απαντώ

14. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, πόσο συχνά το προσωπικό του νοσοκομείου έκανε ό,τι μπορούσε προκειμένου να σας βοηθήσει στην αντιμετώπιση του πόνου;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν **ΟΧΙ** στην ερώτηση Νο 12
- 5  Δεν απαντώ

15. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο σας χορηγήθηκαν φάρμακα που δεν τα είχατε πάρει στο παρελθόν;

- 1  ΝΑΙ
- 2  ΟΧΙ (→ εάν η απάντησή σας είναι ΟΧΙ πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 18))
- 3  Δεν απαντώ

16. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, πόσο συχνά το προσωπικό του νοσοκομείου σας ενημέρωσε για τον λόγο που αυτό χορηγείται;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν **ΟΧΙ** στην ερώτηση 15
- 6  Δεν απαντώ

17. Πριν σας χορηγηθεί οποιοδήποτε νέο φάρμακο, πόσο συχνά το προσωπικό του νοσοκομείου σας περιέγραψε τυχόν παρενέργειες που αυτό μπορούσε να έχει;

- 1  Ποτέ
- 2  Μερικές φορές
- 3  Συνήθως
- 4  Πάντα
- 5  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν **ΟΧΙ** στην ερώτηση 15
- 6  Δεν απαντώ

## ΟΤΑΝ ΦΥΓΕΤΕ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

18. Όταν φύγετε από το νοσοκομείο, θα πάτε κατευθείαν στο σπίτι σας ή στο σπίτι κάποιου άλλου ή σε άλλη υγειονομική μονάδα;

- 1  Στο δικό μου σπίτι  
2  Στο σπίτι κάποιου άλλου  
3  Σε άλλη υγειονομική μονάδα\*

\* (Εάν απαντήσατε ότι θα πάτε σε άλλη Υγειονομική Μονάδα (επιλογή Νο 3\*), πηγαίνετε στην ερώτηση Νο 21

19. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, οι γιατροί, οι νοσηλεύτριες/τες ή το άλλο προσωπικό συζήτησαν μαζί σας σχετικά με τυχόν βοήθεια που θα χρειαζόσασταν μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο;

- 1  ΝΑΙ  
2  ΟΧΙ  
3  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν με την επιλογή 3 στην ερώτηση 18  
4  Δεν απαντώ

20. Κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο, σας δόθηκαν γραπτές πληροφορίες σχετικά με το ποια συμπτώματα ή προβλήματα υγείας θα πρέπει να προσέξετε μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο;

- 1  ΝΑΙ  
2  ΟΧΙ  
3  Αυτή η ερώτηση δεν αφορά όσους απάντησαν με την επιλογή 3 στην ερώτηση 18  
4  Δεν απαντώ

## ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Παρακαλούμε απαντήστε στις ερωτήσεις του ερωτηματολογίου μόνο για την νοσηλεία σας στο νοσοκομείο που αναφέρεται. Μην συμπεριλάβετε στις απαντήσεις σας εμπειρίες σας από τυχόν νοσηλεία σας σε άλλα νοσοκομεία.

21. Χρησιμοποιώντας τους αριθμούς από το 0 έως το 10, όπου το 0 είναι το χειρότερο Νοσοκομείο και το 10 το καλύτερο, με ποιο βαθμό θα αξιολογούσατε αυτό το νοσοκομείο για την παραμονή σας;

- 0  0 το χειρότερο νοσοκομείο  
1  0  
2  2  
3  3  
4  4  
5  5  
6  6  
7  7  
8  8  
9  9  
10  10 το καλύτερο νοσοκομείο  
11  Δεν απαντώ

22. Θα συστήνατε αυτό το νοσοκομείο στους φίλους ή στους συγγενείς σας;

- 1  Σίγουρα όχι  
2  Πιθανά όχι  
3  Πιθανά ναι  
4  Σίγουρα ναι  
5  Δεν απαντώ

## ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

**23. Γενικά, πώς θα αξιολογούσατε συνολικά την Υγεία σας;**

- 1  Εξαιρετική
- 2  Πολύ Καλή
- 3  Καλή
- 4  Ικανοποιητική σε σχέση με τα προβλήματα
- 5  Φτωχή
- 6  Δεν απαντώ

**24. Ποιο είναι το επίπεδο σπουδών σας;**

- 1  Απόφοιτος Δημοτικού
- 2  Απόφοιτος Γυμνασίου
- 3  Απόφοιτος Λυκείου
- 4  Απόφοιτος ΑΕΙ-ΤΕΙ
- 5  Δεν απαντώ

**25. Ποια είναι η ιθαγένεια / υπηκοότητά σας; (αυτή που αναγράφεται στην ταυτότητα ή το διαβατήριό σας)**

- 1  Ελληνική
- 2  Άλλη\* από Ελληνική

\* ( παρακαλώ σημειώστε ποια είναι η ιθαγένεια / υπηκοότητά σας: .....)

- 3  Δεν απαντώ

**26. Πόσο καιρό διαμένετε στην Ελλάδα;**

- 1  Μόνιμος κάτοικος
- 2  Άλλο

(εφ' όσον ΔΕΝ είστε μόνιμος κάτοικος παρακαλώ σημειώστε το χρονικό διάστημα διαμονής σας στην Ελλάδα:

.....έτη)

- 3  Δεν απαντώ

**27. Ποια είναι η κύρια γλώσσα που μιλάτε (στην καθημερινότητά σας) στο σπίτι σας ;**

- 1  Ελληνικά
- 2  Κάποια άλλη γλώσσα
- 3  Δεν απαντώ

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ, ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΥΧΟΝ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ Ή ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΣΑΣ :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

